

**INFORME MENSUAL ACTIVIDADES  
MES OCTUBRE 2023**

**1. ANTECEDENTES:**

Nombre : GABRIEL RAMIREZ GUTIERREZ  
Cédula de Identidad N° :  
Lugar de Desempeño : CESFAM Juan Pablo II

**Función establecida en el Contrato:**

Enfermero

**PERÍODO QUE CUBRE INFORME:**

**DESDE: Día 16.09.2023**

**HASTA: 20.10.2023**

**2. INFORME DE ACTIVIDAD MENSUAL**

**Convenio cuidados preventivos Componente 2 (compensación menores de 65 años)**

- Realización de extensión horaria de lunes a viernes según rotación
- Realización de evaluación de pie DM menor de 65 años
- Realización de Perfil presión arterial menor de 65 años
- Ingreso estadísticas
- Registro en ficha clínica digital

GAL

..... GUTIERREZ  
MA DE FUNCIONARIO



V° B° - VISACIÓN DIRECTOR CENTRO